



Anmeldung zum Herkunftssprachlichen Unterricht beim Schulamt für den Kreis Herford 2024/2025



Anmeldeschluss: **30.04.2024**
Unterrichtsbeginn: ab dem **01.08.2024**,
wird von der HSU-Lehrkraft nach Schuljahresbeginn mitgeteilt

Der Herkunftssprachliche Unterricht (HSU) ist ein Angebot für Schülerinnen und Schüler, die **mehrsprachig aufwachsen** und **ihre Herkunftssprache verstehen und sprechen** können. Er ist KEIN Fremdsprachenunterricht, der dem Erlernen einer Sprache dient.

I. Herkunftssprache (bitte nur **eine** auswählen):

Zur Info: der HSU findet nachmittags und häufig nicht an der Stammschule Ihres Kindes statt.

<input type="checkbox"/> Albanisch	<input type="checkbox"/> Italienisch	<input type="checkbox"/> Portugiesisch
<input type="checkbox"/> Arabisch	<input type="checkbox"/> Kurdisch	<input type="checkbox"/> Russisch
<input type="checkbox"/> Griechisch	<input type="checkbox"/> Polnisch	<input type="checkbox"/> Türkisch
<input type="checkbox"/> Sonstige Sprache (bitte eintragen):		

II. Angaben zur Schülerin/zum Schüler:

Nachname:	Vorname:	Geburtsdatum:	Geschlecht: <input type="checkbox"/> divers <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> unbestimmt <input type="checkbox"/> weiblich
Die Schülerin/der Schüler versteht die Herkunftssprache		<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Die Schülerin/der Schüler spricht die Herkunftssprache		<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Schule (im nächsten Schuljahr, also SJ 23/24)		Jahrgang (im nächsten SJ 2023/2024) <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 9/10 mit Kreis Herford abklären	
Privatanschrift:	Straße und Hausnummer:	Postleitzahl:	Ort:

III. Angaben zu den Eltern/Erziehungsberechtigten:

Person 1 ist Mutter, Vater oder _____

Nachname:	Vorname:	Telefon:	
Anschrift (wenn abweichend)	Straße und Hausnummer:	Postleitzahl:	Ort:
E-Mail-Adresse:**			

Person 2 ist Mutter, Vater oder _____

Nachname:	Vorname:	Telefon:	
Anschrift (wenn abweichend)	Straße und Hausnummer:	Postleitzahl:	Ort:
E-Mail-Adresse:**			

IV. Hinweise für die Erziehungsberechtigten:

- Die Anmeldung zum Herkunftssprachlichen Unterricht gilt für die gesamte Dauer des Schulbesuchs in der Primarstufe (Klassen 1 - 4) bzw. der Sekundarstufe I (Klassen 5 -10).
- Eine Abmeldung kann nur mit Unterschrift der Erziehungsberechtigten und der Lehrkraft **zum Ende** eines Schuljahres erfolgen.
- Bitte beachten Sie, dass der Unterricht außerhalb des regulären Unterrichts und damit **in der Regel am Nachmittag** stattfindet.
- Der Unterricht findet nicht zwingend an der besuchten Schule sondern häufig **an anderen Schulen** im Kreis Herford statt. Der Weg zum Unterrichtsort muss selbst organisiert und finanziert werden.
- Die Erziehungsberechtigten verpflichten sich, für **die regelmäßige Teilnahme** ihrer Kinder am Herkunftssprachlichen Unterricht zu sorgen.
- Die **Teilnahme** am Herkunftssprachlichen Unterricht in der Sekundarstufe I **verpflichtet** auch **zur Ablegung der Sprachprüfung** am Ende der Klasse 10 (bzw. der Klasse 9 im Gymnasium bei G8).
- **Die Anmeldung zum Unterricht ab dem Schuljahresbeginn 2024/2025 muss bis zum 30.04.2024 in der Schule vorliegen.**
 - Weitere Informationen zum Herkunftssprachlichen Unterricht finden Sie auf der Internetseite des Schulamtes des Kreises Herford www.kreis-herford.de unter <https://www.kreis-herford.de/LEBEN/Schule-besuchen-aus-und-weiterbilden/Schuleintritt-und-Schulleben/Herkunftssprachli-chen-Unterricht-erhalten-und-geben->

V. Datenschutzhinweise

- ****Diese Angabe ist freiwillig und kann jederzeit, ohne Angabe von Gründen widerrufen werden.** Durch eine Nichterteilung und/oder einen Widerruf entstehen keinerlei Nachteile. Der Widerruf ist an das Schulamt Herford zu richten.
- Die personenbezogenen Daten werden zur weiteren Durchführung an die HSU-Lehrkräfte weitergegeben und im Schulamt unter Einhaltung datenschutzrechtlicher Bestimmungen gespeichert.
- Für statistische Zwecke werden anonymisierte Daten (keine personenbezogenen Daten) an die Bezirksregierung Detmold weitergegeben.

VI. Unterschrift

Ort	Datum	Unterschrift der Erziehungsberechtigten

VII. Weitergeleitet an das Schulamt des Kreises Herford:

z. Hd. Frau Hoffmann; Postfach, 32045 Herford
b.hoffmann@kreis-herford.de

Tel.: 0 52 21 / 13 14 62

(Datum)

(Schulstempel)